

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Ja, niżej podpisana/ny działając w imieniu oferenta wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zakresie niezbędnym w postępowaniu konkursowym : Wykonywania badań RTG na rzecz pacjentów SPGZOZ w Rzezawie prowadzonych na podstawie skierowań przez Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rzezawie, 32-765 Rzezawa, ul. Wiśniowa 30 w celu przeprowadzenia konkursu i wyłonienia oferenta

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości e-mail na adres naszego zakładu spod adresu, którego zgoda dotyczy.

.....
podpis osoby wyrażającej zgodę

